

***„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie zduńskowolskim (IV)”***

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć wpływu | ……………………………………………………….  Imię i nazwisko wnioskodawcy  …….......................................................……………*.*  Adres zamieszkania    PESEL  ……….…………..…………………………………..  Telefon/e-mail |
| Pozycja rejestru zgłoszeń  *............/ 2018* |

*Wniosek należy złożyć*  **Starosta Powiatu Zduńskowolskiego**

*w Powiatowym Urzędzie Pracy* **za pośrednictwem PUP w Zduńskiej Woli**

*w Zduńskiej Woli, ul. Getta Żydowskiego 4*

*u doradcy klienta*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BONU NA ZASIEDLENIE**

# osobie bezrobotnej do 30 roku Życia

|  |
| --- |
| *Podstawa prawna: art. 66n ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia*  *i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz.1265 i 1149.)* |

***CZĘŚĆ A. (wypełnia bezrobotny)***

1. **Wnioskuję o przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości**.........................................................

(słownie złotych: ..............................................................................................................................)

w związku z podjęciem poza miejscem dotychczasowego zamieszkania zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, jeżeli:

1. z tytułu ich wykonywania osiągnę wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będę podlegał ubezpieczeniom społecznym;
2. odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której zamieszkam   
   wynosić będzie 80 km lub czas dojazdu do tej miejscowości i powrotu do miejsca dotychczasowego zamieszkania środkami transportu zbiorowego przekroczy łącznie co najmniej 3 godziny dziennie;
3. będę pozostawał/a w zatrudnieniu, wykonywał/a inną pracę zarobkową lub będę prowadził/a działalność gospodarczą przez okres co najmniej 6 miesięcy.
4. **Informacja o planowanym zatrudnieniu**
5. Adres planowanego miejsca zamieszkania (po podjęciu zatrudnienia/innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej):

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Nazwa i adres siedziby pracodawcy/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. NIP pracodawcy/ Nr telefonu:

…………………………………………………………………………………………………….…...

1. Odległość od miejsca dotychczasowego zamieszkania do miejscowości, w której wnioskodawca planuje zamieszkać wynosi:................................................................................. km
2. Czas dojazdu transportem zbiorowym z dotychczasowego miejsca zamieszkania do miejscowości, w której wnioskodawca planuje zamieszkać wynosi: ...............................h ......................min.
3. **Uzasadnienie celowości przyznania bonu na zasiedlenie.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Seria i nr dowodu osobistego………………………………………………………

Wydany przez ……………………………………………………………………..

Data wydania dowodu …………………………………………………………….

Data ważności dowodu …………………………………………………………...

***Podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej bądź rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej musi nastąpić po otrzymaniu bonu i podpisaniu umowy.***

.................................................................. ….................................................................

( miejscowość i data) (podpis Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

* 1. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
  2. Zapoznałem/am się z procedurami postępowania przy realizacji bonu na zasiedlenie (dostępne na stronie [www.pupzdunskawola.pl](http://www.pupzdunskawola.pl) w zakładce dla bezrobotnych i poszukujących pracy/ dokumenty do pobrania/ bon zasiedleniowy).
  3. **Nie zostałem/łam / zostałem/am⃰⃰** objęty/ta karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 62)
  4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przyznającej bon szkoleniowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach tynku pracy (tekst. Jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149) i aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie; zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE.

……..................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załącznik do wniosku:**

1. Oświadczenie pracodawcy o planowanym zatrudnieniu, innej pracy zarobkowej (dotyczy osób bezrobotnych, które poszukują zatrudnienia u pracodawców poza miejscem dotychczasowego zamieszkania) *załącznik nr 1;*
2. Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (dotyczy osób bezrobotnych, które zamierzają podjąć działalność gospodarczą poza miejscem zamieszkania) *załącznik nr 2;*
3. Zaświadczenie o numerze rachunku bankowego konta osobistego;

*\*niepotrzebne skreślić*

***Część B. ( wypełnia PUP )***

1. **Opinia doradcy klienta**

1. Realizacja i forma pomocy zgodna z IPD

□ tak

□ nie

2. Osoba jest objęta w ramach pomocy

□ Profilem I

□ Profilem II

3.Osoba jest w wieku do 30 roku życia.

□ TAK

□ NIE

4. Uwagi:

....................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

*……………………………………… ………………………………………..*

*(data) ( podpis/pieczątka)*

**II. Decyzja Starosty lub osoby upoważnionej:**

* Nie wyrażam zgody\*
* Wyrażam zgodę\* na przyznanie bonu na zasiedlenie w wysokości …………………………………………………………………………………………...

dla ………………………………………………………………………..……………....

Dodatkowe uwagi:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………... …………………………………

*(data) (podpis i pieczęć Starosty lub osoby upoważnionej)*

*\*niepotrzebne skreślić*

***Załącznik nr 1***

|  |
| --- |
|  |

pieczątka Pracodawcy

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Pełna nazwa pracodawcy ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………...………

Adres siedziby pracodawcy ……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………...………

Miejsce prowadzenia działalności ……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………...…………

Telefon …………………………………… e-mail ……………………………………………

REGON …………………………………… NIP ………………..…………………………...

Forma organizacyjno - prawna ……………………………………………………………….

Rodzaj działalności ……………………………………………………………………………

Osoba reprezentująca pracodawcę ……………………………………………………………

**Oświadczam, że deklaruję**

zatrudnienie na okres co najmniej 6 miesięcy na stanowisku ………………………………… Pana/ią………………………………………………………………………………………...…  
który/a uzyska wynagrodzenie lub przychód w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie oraz będzie podlegać ubezpieczeniom społecznym.

|  |
| --- |
| **Świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.** |

***………………………… ……………………………………….***

*(data) (podpis i pieczątka osoby uprawnionej*

*do reprezentacji i składania oświadczeń   
 zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

**O ROZPOCZĘCIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

Ja, niżej podpisany(a) …………………………………………………….…………………………….

PESEL: …………………………………………………………………………………….…………… zamieszkały(a): …………………………………………………………………….…………………… **Oświadczam,**

że zamierzam rozpocząć własną działalność gospodarczą w zakresie:

……………………………………………………………………………..……………………........………………………………………………………………………………………………

Adres planowanego miejsca zamieszkania po podjęciu działalności gospodarczej:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………

Miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………...

Z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej będę podlegał(a) ubezpieczeniu społecznemu.

………………………………… ………………………………… *(miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy )*